

**PROVIDER STANDARD ECM NAZIONALE 3351**

**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**Evento ECM xxxxxxxx\_ Ed. 01 del xxxxxxxx**

**Test finale**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compilazione del test:

* Crocettare la risposta corretta
* Solo una risposta è corretta
* Il test si considera passato con 15 risposte corrette su 20



1. ………………………………………………………………………………………………………..:
2. …………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………….. (risposta corretta)
6. ………………………………………………………………………………………………………….:
7. …………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………(risposta corretta)

**RISPOSTE GIUSTE:** **\_\_\_\_/\_\_\_\_**

(Prova da ritenersi superata con almeno …/….)

**SI**

**NO**

**PROVA SUPERATA:**

**FIRMA DOCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**